

緊急通報装置貸与申請書

平成 年 月 日

山田町長 佐藤 信逸 様

住 所
氏 名 印
電話番号
(申請者との続柄)

下記のとおり、緊急通報装置の貸与を受けたいので申請します。
また、次の内容に同意します。

- 1 緊急通報装置の貸与を受けるため、ALSOK あんしんケアサポート株式会社に住所、氏名等の個人情報を提供すること。
- 2 必要があるときは、世帯に町民税の課税資料等を閲覧すること。

記

申 請 者	住 所	山田町		
	フリガナ		電話番号	—
	氏 名		性 別	男・女
	生年月日	年 月 日	満 歳	
	身体状況	要介護認定	介護度	
身体障害者手帳		有・無	等級：	種 級
世帯の状況	氏 名	続 柄	生 年 月 日	備 考
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
協 力 員	氏 名	住 所	電 話 番 号	
		山田町	—	
		山田町	—	
		山田町	—	
備 考				